·													
•									*				
•	•					•							
• ~					-								
		_											
							*						
		·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		A 11 61		<u> </u>	Color	- 0-1-		
	CLAIMS ONLY						Application	Application Number			Filing Date		
	UL.	Alivio (ONLI				Applicant(s		10		·		
							γφρασσια(ο	,					
							* May be u	sed for add	litional dain	ns or ame	ndments	-	
CLAIMS	ASTILED		-AFTERPIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT				•			1	
	Indep	Depend	AMEN Indep			Depend	-	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1							51				<u> </u>		
							52 53				 		<u> </u>
4				/_			54						
5 6		-	 	1			55 56				<u></u>	<u> </u>	
1							57					ļ	
8			 		 		58 59				<u></u>		
_10					7		60 61						
11 12				/			62						
13				1		1	63 64					 -	ļ
78°							65						
46		-			1		66 67						
17 18				/			68						
18							69 70					 	
21							71						
22			 -	 _			72 73					 	
24							74						
25 26					 -		75 76						<u> </u>
27 .							77				. ,	 	
28 29							. 79						†
30 31							80 81			ļ	 		
32							82						
33 34							83 84			 		 	1
35							85						
36 37			 	ļ	 		86 87		· ·	 	 	<u> </u>	
38							88						ļ
39 40					 -		89 90	 			<u> </u>		
41							91					Ţ	
42 43			 				92 93	 		<u> </u>		<u> </u>	
44							94						
45 46	 		-	 	 	 -	95 96						
47							97				ļ		ļ
48 49	_		 	 	 		98 99	<u> </u>			<u> </u>		
50							100			<u> </u>			
Total Indep	3		1				Total Indep]	L]
Total ·	104	<u>'</u>	6	لـــا	6	r	Total Depend	—	<u>.</u>	■	F-J		₽
Depend Total	1 1 ×		7	Ī	1	\Box	Total	 	<u> </u>		T	1	T
Claims	レノ		<u> </u>	<u> </u>	L_/		Claims	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	